



**CAMPAÑA DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RÍO PIEDRAS
Tarjeta de Aportación 20__ - 20__ Descuento de Nómina**

1. NOMBRE CON LOS APELLIDOS: _____ ÚLTIMOS CUATRO DÍGTOS DEL NÚM. DE SEGURO SOCIAL: _____

2. FACULTAD/ESCUELA/OFCINA: _____

MARQUE CON UNA "X" EL ENCASILLADO QUE APLIQUE (3 ó 4)

3.	Donante Nuevo		Campaña "Mi legado para la IUPI"	Cantidad Designada	
	DONANTE ACTIVO	RENOVACIÓN			
4.	CANTIDAD	INTERVALO			
	PARTICIPARÉ y deseo aportar la cantidad de: \$ _____		Mensual	1.	Facultad de Administración de Empresas
2.				Facultad de Ciencias Naturales	
3.				Facultad de Ciencias Sociales	
4.				Facultad de Educación	
5.				Facultad de Estudios Generales	
6.				Facultad de Humanidades	
7.				Escuela de Arquitectura	
8.				Escuela de Ciencias y Tecnologías de Información	
9.				Escuela de Comunicación	
10.				Escuela de Derecho	
11.				Escuela Graduada de Planificación	
12.				Becas subgraduadas_Decanato de Estudiantes	
13.				Becas Estudiantes Graduados Decanato Estudios Graduados	
14.				Becas Estudiantes Atletas	
15.				Rehabilitación antigua Escuela de Arquitectura_DECEP	
16.				Nuevo Taller de Fabricación Digital FAB LAB Arquitectura	
17.				Rehabilitación Antiguo Centro de la Facultad_Derecho	
18.				Instalaciones Deportivas Decanato Administración	
19.				Museo de Historia, Antropología y Arte	
20.				Teatro UPR	
21.				Radio Universidad	

USO OFICIAL	
NÚM. DE LA CUENTA DEL PROYECTO DESIGNADO	CANTIDAD DESIGNADA POR AÑO
0-24528-4110	
0-24529-4110	
0-24526-4110	
0-24530-4110	
0-24538-4110	
0-24527-4110	
0-24535-4110	
0-24534-4110	
0-24533-4110	
0-24531-4110	
0-24532-4110	
0-24585-4110	
0-24591-4110	
0-24159-4110	
0-24586-4110	
0-24587-4110	
0-24588-4110	
0-24589-4110	
0-24184-4110	
0-24590-4110	
0-24053-4110	

5. Aumento con cambio de código

Cambio de código solamente

Autorizo la deducción de la cantidad indicada en el encasillado para ser enviada al proyecto seleccionado por mí. La autorización permanezca vigente mientras el empleado no la cancele o la cambie por una aportación nueva para esta campaña.

Firma: _____ Fecha: _____

Oficial de Nómina: _____

Tel./Ext.: _____

Fecha: _____